

ボランティア派遣申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人伊豆市社会福祉協議会長 様

申請者 (利用者)	住所	伊豆市
	氏名	印
	電話	— —

以下のとおり、移送用車両借用時のボランティア派遣を要請いたします。
なお、利用にあたり、注意事項を遵守します。

※利用日時・利用目的・行き先について車両利用申請書と同様の場合は記入不用です。

利用日時	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分から
利用目的	
行き先 (行程)	
希望サービス (①か②に○印)	①運転ボランティアのみ ②運転ボランティアと付添いボランティア
希望理由	
運転者に注意 願いたい事項	

※運転又は付添いボランティアの希望の場合は、「調査及び同意書」を添付